Приложение 6-1

Заключение по результатам посещения субъекта здравоохранения, претендующего на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

г. Шымкент «29» мая 2026 года
(местонахождение)

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
Серикулы Н.- Руководитель отдел закупа и оплаты медицинской помощи
Турар Е.- Эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность работников Фонда, посетивших субъект здравоохранения)
в рамках рассмотрении заявки на актуализацию сведений или на включение в базу данных по видам или условиям оказания медицинской помощи, на которые подана заявка субъектом здравоохранения (далее – заявка на актуализацию) Заявка на
Поставщик
Амбулаторный гемодиализ
*(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на **актуализацию**)*
посетил производственную (-ые) базу(-ы) **ТОО "Nephrolife"**
(указать наименование субъекта здравоохранения)
по адресу:
город Шымкент, Абайский район, проспект Абая, здание 20/2,
город Шымкент, улица Санжар Жандосова, здание 36/3
(указывается адрес производственной (-ых) баз(-ы))

Фонд по результатам посещения РЕШИЛ:

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	Решение
			Подтверждает (не подтверждает) наличие производственных баз, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на **актуализацию, соответствие Стандарту (-ам) в области здравоохранения**
1	2	3	4
1	171040000749	ТОО "Nephrolife"	Подтверждает наличие производственных баз, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на актуализацию, соответствие Стандарту (-ам) в области здравоохранения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Серикулы Н	Филиал по городу Шымкент некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования»	Руководитель отдела закупа и оплаты медицинской помощи		29.05.26.
Турар Е.	Филиал по городу Шымкент некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования»	Эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи		29.05.26